ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	BR		04-25-01
O.I.P.E. CLASSIFIER		10	5-21-01
FORMALITY REVIEW	AM	917	06-15-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	HA	858	9/28/01

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected	N	.... Non-elected
=	.... Allowed	I	.... Interference
—	(Through numeral)... Canceled	A	.... Appeal
÷	.... Restricted	O	.... Objected

Claim		Date								
Final	Original	1/6/09	9/9/09							
1	1	✔	✔							
2	2	✔	✔							
3	3	✔	✔							
4	4	✔	✔							
5	5	✔	✔							
6	6	✔	✔							
7	7	✔	✔							
8	8	✔	✔							
9	9	✔	✔							
10	10	✔	✔							
11	11	✔	✔							
12	12	✔	✔							
13	13	✔	✔							
14	14	✔	✔							
15	15	✔	✔							
16	16	✔	✔							
17	17	✔	✔							
18	18	✔	✔							
19	19	✔	✔							
20	20	✔	✔							
21	21	✔	✔							
22	22	✔	✔							
23	23	✔	✔							
24	24	✔	✔							
25	25	✔	✔							
26	26		✔							
27	27		✔							
28	28		✔							
29	29		✔							
30	30		✔							
31	31		✔							
32	32		✔							
33	33		✔							
34	34		✔							
35	35		✔							
36	36		✔							
37	37		✔							
38	38		✔							
39	39		✔							
40	40		✔							
41	41		✔							
42	42		✔							
43	43		✔							
44	44		✔							
45	45		✔							
46	46		✔							
47	47		✔							
48	48		✔							
49	49		✔							
50	50									

Claim		Date								
Final	Original	9/9/09								
51	51	✔								
52	52									
53	53									
54	54									
55	55									
56	56									
57	57									
58	58									
59	59									
60	60									
61	61									
62	62									
63	63									
64	64									
65	65									
66	66									
67	67									
68	68									
69	69									
70	70									
71	71									
72	72									
73	73									
74	74									
75	75									
76	76									
77	77									
78	78									
79	79									
80	80									
81	81									
82	82									
83	83									
84	84									
85	85									
86	86									
87	87									
88	88									
89	89									
90	90									
91	91									
92	92									
93	93									
94	94									
95	95									
96	96									
97	97									
98	98									
99	99									
100	100									

Claim		Date								
Final	Original									
101	101									
102	102									
103	103									
104	104									
105	105									
106	106									
107	107									
108	108									
109	109									
110	110									
111	111									
112	112									
113	113									
114	114									
115	115									
116	116									
117	117									
118	118									
119	119									
120	120									
121	121									
122	122									
123	123									
124	124									
125	125									
126	126									
127	127									
128	128									
129	129									
130	130									
131	131									
132	132									
133	133									
134	134									
135	135									
136	136									
137	137									
138	138									
139	139									
140	140									
141	141									
142	142									
143	143									
144	144									
145	145									
146	146									
147	147									
148	148									
149	149									
150	150									

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)